

EXTRAITS

# REGISTRE UNIQUE DU PERSONNEL

---

## *Version globale : salariés et stagiaires*

- A) Enregistrement des salariés
- B) Enregistrement des stagiaires
- C) Pièces annexes
- D) Consultation et contrôle du registre
- E) Objet et mode d'emploi du registre
- F) Rappel de la législation et de la réglementation

**Observation :**

*Seuls des extraits des parties identifiées par la couleur orange sont reproduits dans le présent document.*

*Un bon de commande est joint à la fin du document.*

# **A) ENREGISTREMENT DES SALARIÉS**

---

<b>N° d'inscription</b>	<b>Nom de naissance</b>	<b>Entrée</b>
		date : ..... heure : .....
<b>Nationalité</b>	<b>Nom d'usage</b>	
<input type="checkbox"/> française		
<input type="checkbox"/> étrangère : préciser : .....	<b>Prénom(s)</b>	date de la demande et/ou de l'autorisation d'embauche quand celle-ci est requise : .....
	<b>Emploi</b>	<b>Sortie</b>
<b>Sexe</b>	<b>Qualification</b>	date : ..... heure : .....
<input type="checkbox"/> masculin	<b>Numéro de sécurité sociale</b>	
<input type="checkbox"/> féminin	<b>Date de naissance</b>	date de la demande et/ou de l'autorisation de licenciement quand celle-ci est requise : .....

◆◆◆

<b>N° d'inscription</b>	<b>Nom de naissance</b>	<b>Entrée</b>
		date : ..... heure : .....
<b>Nationalité</b>	<b>Nom d'usage</b>	
<input type="checkbox"/> française		
<input type="checkbox"/> étrangère : préciser : .....	<b>Prénom(s)</b>	date de la demande et/ou de l'autorisation d'embauche quand celle-ci est requise : .....
	<b>Emploi</b>	<b>Sortie</b>
<b>Sexe</b>	<b>Qualification</b>	date : ..... heure : .....
<input type="checkbox"/> masculin	<b>Numéro de sécurité sociale</b>	
<input type="checkbox"/> féminin	<b>Date de naissance</b>	date de la demande et/ou de l'autorisation de licenciement quand celle-ci est requise : .....

◆◆◆

<b>N° d'inscription</b>	<b>Nom de naissance</b>	<b>Entrée</b>
		date : ..... heure : .....
<b>Nationalité</b>	<b>Nom d'usage</b>	
<input type="checkbox"/> française		
<input type="checkbox"/> étrangère : préciser : .....	<b>Prénom(s)</b>	date de la demande et/ou de l'autorisation d'embauche quand celle-ci est requise : .....
	<b>Emploi</b>	<b>Sortie</b>
<b>Sexe</b>	<b>Qualification</b>	date : ..... heure : .....
<input type="checkbox"/> masculin	<b>Numéro de sécurité sociale</b>	
<input type="checkbox"/> féminin	<b>Date de naissance</b>	date de la demande et/ou de l'autorisation de licenciement quand celle-ci est requise : .....

<input type="checkbox"/> <b>Salarié à temps partiel</b>	<input type="checkbox"/> <b>Salarié temporaire</b> nom et adresse de l'entreprise de travail temporaire : ..... .....	<b>En cas de travailleur étranger assujetti à la possession d'un titre autorisant l'exercice d'une activité salariée :</b>  type du document valant autorisation de travail : .....  numéro d'ordre du document : ..... <i>(copie du document annexée au registre)</i>	<b>Mentions rectificatives intervenues depuis l'embauche &amp; observations éventuelles :</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<input type="checkbox"/> <b>Contrat à durée déterminée</b>			
<b>Jeune travailleur :</b> <input type="checkbox"/> apprenti <input type="checkbox"/> contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> <b>Mis à disposition par un groupement d'employeurs</b> dénomination et adresse du groupement : ..... ..... .....		
<input type="checkbox"/> <b>Autre cas</b> <i>(préciser) :</i> ..... .....			

Spécimen protégé :  
reproduction interdite



<input type="checkbox"/> <b>Salarié à temps partiel</b>	<input type="checkbox"/> <b>Salarié temporaire</b> nom et adresse de l'entreprise de travail temporaire : ..... .....	<b>En cas de travailleur étranger assujetti à la possession d'un titre autorisant l'exercice d'une activité salariée :</b>  type du document valant autorisation de travail : .....  numéro d'ordre du document : ..... <i>(copie du document annexée au registre)</i>	<b>Mentions rectificatives intervenues depuis l'embauche &amp; observations éventuelles :</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<input type="checkbox"/> <b>Contrat à durée déterminée</b>			
<b>Jeune travailleur :</b> <input type="checkbox"/> apprenti <input type="checkbox"/> contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> <b>Mis à disposition par un groupement d'employeurs</b> dénomination et adresse du groupement : ..... ..... .....		
<input type="checkbox"/> <b>Autre cas</b> <i>(préciser) :</i> ..... .....			

Spécimen protégé :  
reproduction interdite



<input type="checkbox"/> <b>Salarié à temps partiel</b>	<input type="checkbox"/> <b>Salarié temporaire</b> nom et adresse de l'entreprise de travail temporaire : ..... .....	<b>En cas de travailleur étranger assujetti à la possession d'un titre autorisant l'exercice d'une activité salariée :</b>  type du document valant autorisation de travail : .....  numéro d'ordre du document : ..... <i>(copie du document annexée au registre)</i>	<b>Mentions rectificatives intervenues depuis l'embauche &amp; observations éventuelles :</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<input type="checkbox"/> <b>Contrat à durée déterminée</b>			
<b>Jeune travailleur :</b> <input type="checkbox"/> apprenti <input type="checkbox"/> contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> <b>Mis à disposition par un groupement d'employeurs</b> dénomination et adresse du groupement : ..... ..... .....		
<input type="checkbox"/> <b>Autre cas</b> <i>(préciser) :</i> ..... .....			

Spécimen protégé :  
reproduction interdite

## **B) ENREGISTREMENT DES STAGIAIRES**

---

<b>1) NUMÉRO D'INSCRIPTION DANS LE REGISTRE</b>			
-------------------------------------------------	--	--	--

  

<b>2) STAGIAIRE</b>			
Nom de naissance :		Date de naissance : (JJ MM AAAA) <input type="text"/>	
Nom d'usage :		Lieu de naissance :	
Prénom(s) :		Nationalité :	
Numéro de sécurité sociale : <input type="text"/>		Sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	
Coordonnées :		Autres informations : (le cas échéant)	

  

<b>3) ENSEIGNEMENT SUIVI PAR LE STAGIAIRE</b>			
Désignation de l'établissement d'enseignement :		Cycle : <input type="checkbox"/> scolaire <input type="checkbox"/> universitaire	
		Cursus pédagogique :	
		Année(s) de référence (20NN / 20NN) <input type="text"/>	
Identification et coordonnées de l'enseignant référent :			

  

<b>4) CONVENTION DE STAGE</b>			
Date de signature : (JJ MM AAAA) <input type="text"/>		Définition du poste occupé ou des activités confiées au stagiaire :	
Date de début du stage : (JJ MM AAAA) <input type="text"/>			
Date de fin du stage : (JJ MM AAAA) <input type="text"/>		Durée totale du stage : <input type="text"/> heures / jours / mois (rayer les mentions inutiles)	
Durée de présence hebdomadaire maximale du stagiaire : (HH MM) <input type="text"/> h <input type="text"/>		Durée effective du stage : (article D.124-6 du code du travail) <input type="text"/> heures / jours / mois (rayer les mentions inutiles ; 1 mois = 22 jours = 154 heures sur la base de 1 jour = 7 heures)	
Lieu(x) de présence du stagiaire :		Identification et coordonnées du tuteur au sein de l'organisme d'accueil :	
Gratification : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    Si oui, montant et base de calcul :			

  

<b>5) MODIFICATION, INTERRUPTION OU RUPTURE ÉVENTUELLE DU STAGE</b>	
En cas de modification, interruption ou rupture du stage, donner toutes précisions utiles sur les motifs et les modalités de mise en œuvre de la modification, de l'interruption ou de la rupture du stage <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Partie(s) à l'initiative de la modification, de l'interruption ou de la rupture du stage <input type="checkbox"/> stagiaire <input type="checkbox"/> organisme d'accueil <input type="checkbox"/> établissement d'enseignement	

  

<b>6) OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES ÉVENTUELLES</b> (préciser ici si des pièces sont annexées en partie B du registre)

- ▶ Le présent registre permet de répondre aux dispositions du code du travail qui ont été profondément réformées en 2014 par les textes suivants :
  - loi n°2014-788 du 10 juillet 2014 tendant au développement, à l'encadrement des stages et à l'amélioration du statut des stagiaires,
  - loi n°2014-790 du 10 juillet 2014 visant à lutter contre la concurrence sociale déloyale,
  - décret n°2014-1420 du 27 novembre 2014 venant en application de la loi n°2014-788 du 10 juillet 2014 précitée.
  
- ▶ Ces dispositions s'imposent :
  - à l'ensemble des employeurs privés (*sociétés commerciales, associations, professions libérales, etc*) à l'exception des particuliers employeurs et des associations ayant recours au chèque emploi associatif ;
  - aux administrations publiques (*sous réserve de dispositions spécifiques*).
  
- ▶ Pour les employeurs privés et les administrations publiques susvisés, la tenue d'un registre unique du personnel devient obligatoire dès lors que :
  - soit ils emploient des salariés dans des conditions de droit privé,
  - soit ils accueillent des stagiaires.
  
- ▶ Il est à noter qu'un seul et même registre unique du personnel sert dorénavant à enregistrer conjointement les entrées et les sorties :
  - des salariés,
  - des stagiaires.

## CONSIGNES GÉNÉRALES D'UTILISATION DU REGISTRE

- Le présent registre est composé de plusieurs parties qui seront complétées selon les modalités exposées ci-après.

- La page de garde du registre (« *première de couverture* ») est destinée à mentionner :
  - le nom de l'organisme d'accueil des salariés et des stagiaires,
  - la période d'utilisation et le lieu de conservation du registre,
  - le numéro d'ordre du registre (*le cas échéant*).
- La partie A au début du registre a été conçue afin que tous les éléments relatifs à l'inscription d'un salarié, soient saisis dans des modules d'enregistrement sur deux pages en vis-à-vis, à raison de 3 modules pour 2 pages.

Au total, le registre a une capacité de 210 salariés (*correspondant à 210 modules d'enregistrement*).
- La partie B a été conçue afin que tous les éléments relatifs à la signature d'une convention de stage, soient saisis dans des modules d'enregistrement d'une page.

Au total, le registre a une capacité de 40 stagiaires (*correspondant à 40 modules d'enregistrement*).
- La partie C dispose de dix tableaux servant à agraffer et/ou à coller les documents justificatifs à annexer obligatoirement ou facultativement au registre ; pour certains documents justificatifs, il sera utilement indiqué le numéro d'inscription du salarié ou du stagiaire auquel correspond le document.
- La partie D dispose de six tableaux destinés à indiquer les modalités et les résultats des consultations et des contrôles effectués par les autorités de tutelle, les instances représentatives du personnel et les professionnels concernés par la tenue du registre.
- La partie E est le présent mode d'emploi.
- La partie F présente une sélection des textes en vigueur ; le lecteur pourra utilement s'y référer afin de prendre connaissance des obligations légales et réglementaires qui pèsent sur la tenue du registre unique du personnel.



# BON DE COMMANDE

Titre	Contenu	Nombre (compléter)	Prix		Total (compléter)
			Métropole TTC	Dom-Tom	

## REGISTRES UNIQUES DU PERSONNEL

<b>Registre des stagiaires :</b> <i>version spécifique - ancien « registre des conventions de stage »</i> (réf : 5811473)	Registre à reliure métallique : ○ 140 pages ○ 100 stagiaires		45 €	42,65 €	
<b>Registre des salariés</b> <i>version spécifique</i> (réf : 5811556)	Registre à reliure métallique : ○ 184 pages ○ 225 salariés		45 €	42,65 €	
<b>Registre des salariés et des stagiaires : version globale</b> (réf : 2551325)	Registre à reliure métallique : ○ 222 pages ○ 210 salariés / 40 stagiaires		59 €	55,92 €	

<b>Registre de suivi des stagiaires avec décompte de leur durée de présence</b> (réf : 5811557)	Registre à reliure métallique : ○ 118 pages ○ 50 stagiaires		35 €	33,18 €	
----------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	--	------	---------	--

<b>PARTICIPATION OBLIGATOIRE AUX FRAIS DE PORT</b>	10 €	15 €	
----------------------------------------------------	------	------	--

<b>DATE</b>		<b>TOTAL A PAYER</b>	
-------------	--	----------------------	--

<b>Livraison</b>		<b>Facturation</b>	
------------------	--	--------------------	--

<b>Code client</b> (se reporter à votre dernière facture ; sinon, laisser en blanc)							
-------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

<b>Adresse e-mail</b> (pour le suivi de la commande)	
------------------------------------------------------	--



**ÉDITIONS**

**BOUCHARD-MATHIEUX**

11, rue Solférino ~ 94100 SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS

Tél : 01 48 83 91 90 Fax : 01 48 83 90 11 ou 01 70 44 50 61

Messagerie : [editions@bouchard-mathieux.fr](mailto:editions@bouchard-mathieux.fr)

Site internet : [www.bouchard-mathieux.fr](http://www.bouchard-mathieux.fr)

Organisme de formation : n°11940731094